Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-04-01	**Hasta:**	2026-04-30	
Nombre del Contratista:	VALENTINA PALENCIA VEGA		**Número de Documento:**	1024597918	
Correo Electrónico:	vegavalentinaily@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115769983	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7047-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$912000	21.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 912000**	**NOVECIENTOS DOCE MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 4261560	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 14535600	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 0	0
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 4325200	806

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2964000
2	NOVIEMBRE	$ 3078000

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	DICIEMBRE	$ 4195200
4	ENERO	$ 3055200
5	FEBRERO	$ 3876000
6	MARZO	$ 3648000
7	ABRIL	$ 912000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8650400	**$ 31772760**	**$ 21728400**	**$ 10044360**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Caracterizar al individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje (Zung, Hamilton, APGAR Familiar, COPE 28) para identificar riesgos, necesidades y capacidades en salud mental.	-Se realiza la caracterización del individuo y su núcleo familiar mediante visitas domiciliarias y la aplicación sistemática de instrumentos de tamizaje como la escala de Zung, Hamilton, APGAR Familiar y COPE 28. Durante este proceso se observa el entorno familiar, las dinámicas de convivencia, las condiciones de vida y los factores que pueden influir en la salud mental. A través de los instrumentos aplicados se identifican síntomas emocionales, niveles de ansiedad o depresión, el funcionamiento familiar y las estrategias de afrontamiento.	--Actividades registradas en aplicativo GTAPS
2	2.Realizar actividades individuales de resolutividad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.	-Se desarrollan acciones orientadas a la resolutividad en salud, enmarcadas dentro del plan de beneficios en salud, con el propósito de garantizar una atención integral, continua y articulada. Estas acciones incluyen la valoración psicológica del usuario, la identificación de sus principales problemáticas o necesidades en salud mental, y la implementación de intervenciones específicas para su abordaje, tales como sesiones de orientación y educacion en salud mental, seguimiento terapéutico, remisiones a servicios especializados o acompañamiento en el acceso a tratamientos requeridos.	Actividades registradas en aplicativo GTAPS
3	3. Construir, de manera participativa con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que establezca objetivos claros, acciones concretas y compromisos mutuos para gestionar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores.	-Se elabora junto con el usuario y su familia, un Plan de Bienestar que define objetivos claros, acciones específicas y compromisos compartidos para abordar los riesgos identificados y fortalecer los factores protectores. Este plan busca promover la participación activa de la familia en el proceso de cambio, fomentando la corresponsabilidad, el fortalecimiento de habilidades personales y relacionales, y la consolidación de un entorno favorable para el bienestar emocional y psicológico del individuo.	-Actividades registradas en aplicativo GTAPS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Reallizar intervenciones breves, Primeros Auxilios Psicológicos, y facilitar espacios de escucha activa y contención emocional para estabilizar, orientar y fortalecer las capacidades de afrontamiento de las personas en situaciones de crisis o malestar.	--Se llevan a cabo intervenciones breves y la aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos, brindando espacios de escucha activa y contención emocional a personas que atraviesan situaciones de crisis o malestar. El objetivo es ofrecer apoyo inmediato para estabilizar las emociones, orientar en la búsqueda de soluciones y fortalecer las capacidades de afrontamiento del individuo frente a eventos estresantes. Estas acciones permiten reducir el impacto psicológico de la crisis, promover la regulación emocional y facilitar la conexión con redes de apoyo o servicios especializados cuando sea necesario.	-Actividades registradas en aplicativo GTAPS
5	5. Aplicar metodologías específicas y estructuradas, como "Habilidades para la Vida" en adolescentes y la intervención "Enfrentando Problemas Plus (EP)" para personas cuidadoras, asegurando la fidelidad a los modelos originales.	--No aplica para el periodo a certificar	-No aplica
6	6. Brindar educación para la salud en temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual para adolescentes y prevención del consumo de sustancias, adaptando los contenidos al curso de vida y contexto cultural.	-Se ofrece educación para la salud abordando temas prioritarios como pautas de crianza positiva, manejo del duelo, salud sexual en adolescentes y prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Las intervenciones educativas se diseñan de manera participativa y se adaptan al curso de vida, las necesidades específicas y el contexto cultural de cada grupo o individuo. Su propósito es fortalecer conocimientos, promover hábitos saludables, desarrollar habilidades para la vida y fomentar entornos familiares y comunitarios protectores que contribuyan al bienestar emocional y mental.	Actividades registradas en el aplicativo GTAPS
7	7. Gestionar con enfoque diferencial y prioritario los casos de poblaciones con alta vulnerabilidad, incluyendo víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, personas cuidadoras y población privada de la libertad.	-Se abordan casos de manera prioritaria y con enfoque diferencial para atender a poblaciones en situación de alta vulnerabilidad, como víctimas de violencia, personas con conducta suicida, adolescentes en riesgo, cuidadores y población privada de la libertad. Se busca garantizar una atención integral, oportuna y sensible a las particularidades de cada grupo, articulando redes de apoyo institucional y comunitario. Asimismo, se promueve la protección de derechos, la prevención de nuevos riesgos y el fortalecimiento de recursos personales y sociales que favorezcan la recuperación emocional y la inclusión social.	-Actividades registradas en el aplicativo GTAPS
8	8. Desarrollar intervenciones colectivas, como los "Círculos de Bienestar Emocional", para fomentar la cohesión social, fortalecer las redes de apoyo y promover la salud mental comunitaria.	-No aplica para el periodo a certificar	-No aplica
9	9. Realizar un seguimiento continuo y sistemático a la evolución de los casos y al cumplimiento del Plan de Bienestar, a través de sesiones presenciales o virtuales, para evaluar el progreso y ajustar las intervenciones.	--No aplica para el periodo a certificar	-No aplica

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Activar y gestionar oportunamente las rutas de atención sectoriales e intersectoriales para asegurar el acceso de los usuarios a servicios complementarios de salud, protección, justicia o inclusión social.	-Se realiza la articulación con instituciones y entidades competentes para coordinar acciones integrales que respondan a las necesidades identificadas. De esta manera, se promueve la continuidad en la atención, la protección de derechos y el fortalecimiento del bienestar integral de las personas, asegurando una respuesta eficaz y coherente entre los diferentes sectores.	Actividades Registradas en los canales de comunicacion formales y GTAPS
11	11. Registrar de forma obligatoria, oportuna y con alta calidad toda valoración, plan, intervención y seguimiento en la historia clínica y los aplicativos institucionales designados (principalmente GTAPS) para asegurar la trazabilidad de la gestión.	-Se garantiza el registro obligatorio, oportuno y de alta calidad de toda valoración, plan, intervención y seguimiento realizado, utilizando la historia clínica y los aplicativos institucionales designados, especialmente GTAPS. Este proceso asegura la trazabilidad de la gestión, facilita el control y la continuidad de la atención, y permite mantener información actualizada, veraz y completa sobre el proceso de cada usuario. Además, contribuye al cumplimiento de los estándares institucionales y normativos en la atención en salud mental y al fortalecimiento de la calidad del servicio.	-Actividades registradas en GTAPS
12	12.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Se participa activamente en los diferentes espacios convocados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, como reuniones mensuales, comités de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y otros encuentros institucionales. La asistencia a estos espacios permite el intercambio de experiencias, la actualización de lineamientos técnicos, la revisión de casos y la articulación entre equipos interdisciplinarios, promoviendo la mejora continua de los procesos, la calidad de la atención y la coherencia en las acciones desarrolladas en salud mental.	-Actas de reuniones y asistencias
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Toda actividad que requiera un fortalecimiento o acompañamiento al proceso de las demas actividades.	-Actas de reunion y asistencias

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	69654533	-		$ 3648000
2026	MARZO	2026	04	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1750905	$ 280145	**$ 281400**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 219800**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 544100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488400432958

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALENTINA PALENCIA VEGA	2026-04-20 20:46:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALENTINA PALENCIA VEGA	2026-04-20 20:55:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALENTINA PALENCIA VEGA	2026-04-27 19:31:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-04-27 19:57:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-04-28 12:29:29
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-05-11 16:57:05

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024597918	VALENTINA PALENCIA VEGA	Calle 62a sur 67 31 apto 103	2702443	VEGAVALENTINAILY@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69654533	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$579.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	6	900	0	219.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	6	1.200	0	281.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	6	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	6	200	35.300	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.800
Pensión	1	280.200	281.400
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	1	35.100	35.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	579.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024597918	VALENTINA PALENCIA VEGA	Calle 62a sur 67 31 apto 103	2702443	VEGAVALENTINAILY@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		69654533	14/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$579.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1024597918	PALENCIA VEGA VALENTINA	57	0			N																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

YouTube Google Gmail Todos los marcadores

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 20:35:42 VALENTINA PALENCI...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	DOC-CTO-7047-2025.zip	DOC-CTO-7047-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 7047 2025.pdf	AD 2 PS 7047 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 7047-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 7047-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CARPETA VALENTINA PSICOLOGIA.rar	CARPETA VALENTINA PSICOLOGIA.rar	Proveedor	Descargar	Detalle

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
221964885

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
14/04/2026

Número de aprobación
00964885

Dirección IP
186.80.52.6

Valor transacción
$ 579.400,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.80.52.6	CC	1024597918

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA